

令和\_\_年\_\_月\_\_日

熊本県立大学後援会 会長 下崎浩一 様

申請者(代表者) \_\_\_\_\_学部\_\_年 学籍番号\_\_\_\_\_番

氏名\_\_\_\_\_印

連絡先Tel\_\_\_\_\_

熊本県立大学後援会共同自主研究推進助成事業申請書

下記のとおり事業を実施したいので助成交付を申請します。

1 事業名	
2 事業の目的	
3 予定期間	
4 研究の組織	顧問(教員) _____学部 氏名_____ 参加学生_____名(学籍番号・氏名を下記に記載又は名簿を添付)
5 事業の内容	企画書を添付します。
6 所用経費	_____千円 (内訳)

※顧問教員意見(学習効果・計画の実現性・金銭管理の方法等)

氏名\_\_\_\_\_印

---

---

---

---

---